

第12回会長杯県中学生学年別卓球大会開催要項

1. 名称 第12回会長杯岩手県中学生学年別卓球大会
2. 主催 岩手県卓球協会
3. 後援 岩手県教育委員会 花巻市 岩手県中学校体育連盟
4. 主管 岩手県卓球協会カデット委員会
5. 日時 平成24年7月15日(日) 開場8:00 試合開始9:00
6. 会場 花巻市総合体育館(花巻市松園町50) TEL:0198(23)1611
7. 種目
1年男子シングルス 1年女子シングルス
2年男子シングルス 2年女子シングルス
3年男子シングルス 3年女子シングルス
8. 競技方法 トーナメント方式
9. 競技規定 現行の日本卓球ルールによる
10. 使用球 ニッタク硬球40ミリ(白)
11. 参加資格 以下の ・ の条件を両方満たすこと
今年度岩手県中総体卓球競技の個人戦に出場しないこと。
個人戦で地区大会を通過し、県大会に出場する生徒は本大会に出場できません。
今年度岩手県卓球協会に登録している中学1・2・3年生。
できるだけ事前の登録をお願いします。(登録料1人1,500円)
登録問合せ先...〒020-0025 盛岡市大沢川原2-6-35 司荘5号
岩手県卓球協会事務局
TEL/FAX 019(622)9831 (TEL-月・火 10:00~15:00)
12. 参加料 1人 500円(当日受付で支払うこと)
組み合わせ決定後は、棄権の場合も参加料をいただきます。
13. 表彰 各種目優勝者に優勝杯、3位以内に賞状と賞品、ベスト8に賞品を授与する。
前年度優勝者のいるチームは、当日優勝杯を持参願います。
14. 申し込み 申し込み締切 平成24年6月20日(水) 必着厳守・FAX不可
申し込み先 029-4332 奥州市衣川区古戸403-1 衣川中学校
千葉 淳(カデット事務局長)
15. 問合せ先 千葉 淳(カデット事務局長) 090-2276-1792

会長杯参加申込書

登録チーム名	
連絡先	代表者

1年男子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

1年女子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

2年男子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

2年女子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

3年男子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

3年女子シングルス

氏名	入賞歴等
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

強者順に記入すること。

参加料 500円×

名 = 円